**Modello B - offerta economica**

Bollo

per imprese singole, raggruppamento temporaneo di concorrenti/Consorzio

ordinario/GEIE già costituiti.

|  |  |
| --- | --- |
| **Spett.le** | **Azienda Ospedaliera** **OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD****Pz. le Cinelli 4****61100 PESARO (PU)**  |

**OGGETTO:** domanda di partecipazione alla procedura aperta relativa all’ affidamento della PROGETTAZIONE ESECUTIVA ED ESECUZIONE DEI LAVORI PER LA RIFUNZIONALIZZAZIONE ED ADEGUAMENTO DEL BLOCCO OPERATORIO AL PIANO INTERRRATO DELL’ “ALA PUPITA” DELL’OSPEDALE SANTA CROCE DI FANO **CIG 55189372E3**

Il sottoscritto …………….……..…………………….……………………………..………………………………………………

nato il……………………………….……….. a …………...………...……………………………………………………………..

in qualità di……………………..……………….………………………………………..……………………………………………

dell’impresa…………………..…………………………….…………………………..........................................

con sede legale in………….…………………………………via…………………………..………………………………....

con sede operativa in……………………….....……………via..………………………………….…………………………

codice fiscale …………..………………………………………………………………………….………………………………...

con partita IVA ……………..………………………………………….…………………………………………………………...

telefono n………………………………………………………………………………………………………………………………..

**OFFRE**

per l’esecuzione del contratto in oggetto indicati in oggetto il ribasso percentuale del …………………………%, dicesi (in lettere) ………………………………………… da applicare al prezzo globale dell’appalto di cui al punto 3 del Disciplinare di Gara, al netto degli oneri di sicurezza.

.................…………….., lì ……….....………………

*(luogo) (data)*

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Modulo B1 - offerta economica**

Bollo

per raggruppamento temporaneo di concorrenti/Consorzio ordinario/GEIE

non ancora costituito.

|  |  |
| --- | --- |
| **Spett.le** | **Azienda Ospedaliera** **OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD****Pz. le Cinelli 4****61100 PESARO (PU)**  |

**OGGETTO:** domanda di partecipazione alla procedura aperta relativa all’ affidamento della PROGETTAZIONE ESECUTIVA ED ESECUZIONE DEI LAVORI PER LA RIFUNZIONALIZZAZIONE ED ADEGUAMENTO DEL BLOCCO OPERATORIO AL PIANO INTERRRATO DELL’ “ALA PUPITA” DELL’OSPEDALE SANTA CROCE DI FANO **CIG 55189372E3**

Il sottoscritto ……………….……..…………………….……………………………..………………….

nato il……………………….. a ..………...………………………………………………………………

in qualità di……………………..……………….………………………………………………………..

dell’impresa…………………..…………………………….…………………………..............................

con sede legale in………….……………………………via……………………………………………..

con sede operativa in………………………...……………via..……………….…………………………

codice fiscale …………..……………………………………….………………………………...............

con partita IVA ……………..………………………………………….……………………….................

telefono n…………………………………………

Il sottoscritto ……………….……..…………………….……………………………..………………….

nato il……………………….. a ..………...………………………………………………………………

in qualità di……………………..……………….………………………………………………………..

dell’impresa…………………..…………………………….…………………………..............................

con sede legale in………….……………………………via……………………………………………..

con sede operativa in………………………...……………via..……………….…………………………

codice fiscale …………..……………………………………….………………………………...............

con partita IVA ……………..………………………………………….……………………….................

telefono n…………………………………………

 *(aggiungere altri riquadri se necessario)*

**OFFRONO**

per l’esecuzione del contratto in oggetto indicati in oggetto il ribasso percentuale del …………………………%, dicesi (in lettere) ………………………………………… da applicare al prezzo globale dell’appalto di cui al punto 3 del Disciplinare di Gara, al netto degli oneri di sicurezza.

.................…………….., lì ……….....………………

*(luogo) (data)*

 TIMBRO E FIRMA DEI LEGALI RAPPRESENTANTI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_